

	H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TETELES DE ÁVILA CASTILLO 2021-2024
---	---

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
Y DE INTERESES VERSIÓN PÚBLICA**

MODIFICACIÓN

C. _____

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES VERSIÓN PÚBLICA, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN, LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y A LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
Manuel Gerardo	Viveros	De Jesus

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL

PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLER	TÉCNICO	LICENCIATURA	LIC.TRUNCA	MAESTRÍA	DOCTORADO
x							

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	

ESTATUS	CURSANDO	FINALIZADO	TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA	CERTIFICADO x	CONSTANCIA	TÍTULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	DIA MES AÑO	LUGAR INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO <input type="checkbox"/>	EXTRANJERO <input type="checkbox"/>

DATOS DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL/ALCALDÍA
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO x	LEGISLATIVO	JUDICIAL
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	H. Ayuntamiento de Teteles de Avila Castillo		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO CARGO O COMISIÓN	HONORARIOS	NIVEL DE CARGO EMPLEO
		SI x NO	

ESPECIFICAR FUNCIÓN PRINCIPAL	Encargado de la red de agua potable
-------------------------------	-------------------------------------

FECHA DE INICIO CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO OFICIAL	CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL
15/10/21		

DOMICILIO DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	COLONIA/LOCALIDAD
Epifanio Valera	1	Centro
MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL
Teteles de Avila Castillo	Puebla	73930

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	CONTRATO POR HONORARIOS	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		TELÉFONO DE OFICINA	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
EN MÉXICO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
LOCALIDAD/COLONIA	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	C.P.

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN/PUESTO NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ÁMBITO EN EL QUE LABORASTE	PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO/ESPECIFICAR <input type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ÁMBITO PÚBLICO		
FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/>	MUNICIPAL <input type="checkbox"/>	AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/EMPRESA	RFC	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	

EMPLEO, CARGO, COMISIÓN/PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL		
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	PAÍS

**INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE,
(ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$7,400.00
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	

II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
---	--

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
	<input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN	<input type="checkbox"/> VALORES BUSÁTILES
	<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIV.	<input type="checkbox"/> BONOS
		<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA ETC)	
A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	
B.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE	\$7,400.00

BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BIENES DEL DECLARANTE

TIPO DE INMUEBLE	CASA <input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/>	LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/>	BODEGA <input type="checkbox"/>	PALCO <input type="checkbox"/>	RANCHO <input type="checkbox"/>	TERRENO <input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>
------------------	-------------------------------	---------------------------------------	--	---------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	---

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURA O CONTRATO			
SUPERFICIE DEL TERRENO			
SUPERFICIE DE LA CONSTRUCCIÓN			
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS			
RFC	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		
FORMA DE ADQUISICIÓN	COMPRAVENTA <input type="checkbox"/>	CESSION <input type="checkbox"/>	DONACIÓN <input type="checkbox"/>
FORMA DE PAGO	CRÉDITO <input type="checkbox"/>		CONTADO <input type="checkbox"/>
		NO APLICA <input type="checkbox"/>	
PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE O RAZÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD:		
RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR	NINGUNO <input type="checkbox"/>		
		OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>	
VALOR DE ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN DIA MES AÑO	
¿EL VALOR DEL INMUEBLE ES CONFORME A?	ESCRITURA PÚBLICA <input type="checkbox"/>	SENTENCIA <input type="checkbox"/>	
		CONTRATO <input type="checkbox"/>	
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO	VENTA <input type="checkbox"/>	DONACIÓN <input type="checkbox"/>	SINIESTRO <input type="checkbox"/>
		OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>	

VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE

TIPO DE VEHÍCULO	AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>	AERONAVE <input type="checkbox"/>	BARCO/YATE <input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>
TRANSMISOR PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:			
RELACION DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR	NINGUNO <input type="checkbox"/>		OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>	
		MARCA	MODELO	AÑO
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	EN MEXICO <input type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL TERCERO:	ENVIDAD:	PAÍS:		
RFC				

FORMA DE ADQUISICIÓN:	COMPRAVENTA <input type="checkbox"/>	CESSION <input type="checkbox"/>	DONACIÓN <input type="checkbox"/>	HERENCIA <input type="checkbox"/>	PERMUTA <input type="checkbox"/>	RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/>	SENTENCIA <input type="checkbox"/>
FORMA DE PAGO	CRÉDITO <input type="checkbox"/>		CONTADO <input type="checkbox"/>		NO APLICA <input type="checkbox"/>		
VALOR DE ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN					
EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO	VENTA <input type="checkbox"/>	DONACIÓN <input type="checkbox"/>	SINIESTRO <input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>			

BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BIENES DEL DECLARANTE

TIPO DE BIEN	MENAJE DE LA CASA <input type="checkbox"/>	APARATOS ELECTRÓNICOS <input type="checkbox"/>	JOYAS <input type="checkbox"/>	COLECCIONES <input type="checkbox"/>	OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/>	OTROS ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>
TRANSMISOR PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:					
RELACION DEL BIEN MUEBLE CON EL TITULAR	NINGUNO <input type="checkbox"/>			OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS:					
RFC	DESCRIPCIÓN DEL BIEN:					
FORMA DE ADQUISICIÓN	COMPRAVENTA <input type="checkbox"/>	CESSION <input type="checkbox"/>	DONACIÓN <input type="checkbox"/>	HERENCIA <input type="checkbox"/>	PERMUTA <input type="checkbox"/>	RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/>
FORMA DE PAGO	CRÉDITO <input type="checkbox"/>		CONTADO <input type="checkbox"/>		NO APLICA <input type="checkbox"/>	
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN				
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO	VENTA <input type="checkbox"/>	DONACIÓN <input type="checkbox"/>	SINIESTRO <input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES /ACTIVOS

(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE

TIPO DE INVERSIÓN:		BANCARIA:	
<input type="checkbox"/> BANCARIA	<input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN	<input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA	<input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO
<input type="checkbox"/> ORO, PRIMAVERAS Y/O MERCANTILES	<input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES	<input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES	<input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA
<input type="checkbox"/> SEGUROS	<input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES	<input type="checkbox"/> CUENTA F.I.E	<input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS
<input type="checkbox"/> APOROS Y OTROS			
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE:		RFC:
FONDOS DE INVERSIÓN	ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES	POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES	SEGUROS
<input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN	<input type="checkbox"/> ACCIONES	<input type="checkbox"/> CENTENARIOS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN
<input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO	<input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL	<input type="checkbox"/> INDIVIDUALIZADO
		<input type="checkbox"/> CRIPTO MONEDAS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN
			<input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA

VALORES BURSÁTILES		AFORE Y OTROS	
<input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS	<input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS	<input type="checkbox"/> AFORES	<input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA
<input type="checkbox"/> BONOS GOBIERNMENTALES	<input type="checkbox"/> PAFEL COMERCIAL	<input type="checkbox"/> FIDEJONIS	<input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS?

EN MÉXICO <input type="checkbox"/>	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: _____	RFC _____
EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: _____	PAÍS DONDE SE LOCALIZA: _____ TIPO DE MONEDA: _____

ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ADEUDOS DEL DECLARANTE

TIPO DE ADEUDO	<input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO	<input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ	<input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL	<input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
FECHA ADQUISICIÓN DEL ADEUDO	DÍA _____ MES _____ AÑO _____	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO/PASIVO \$ _____		TIPO DE MONEDA _____
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE _____	RFC _____		
OTORGANTE DEL CRÉDITO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL _____			

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO PAÍS DONDE SE LOCALIZA: _____

PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS

(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DEL BIEN

<input type="checkbox"/> INMUEBLE	CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BOQUEAN <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO	AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO/YATE <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>
MARCA: _____	MODELO: _____ AÑO: _____
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO ENTIDAD FEDERATIVA _____	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO PAÍS _____ DUEÑO O TITULAR PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>

DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NOMBRE DE LA EMPRESA _____	RFC _____	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA _____
TIPO DE PARTICIPACIÓN	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	
<input type="checkbox"/> SOCIO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> ACCIONISTA		
<input type="checkbox"/> COMISARIO		
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE		
<input type="checkbox"/> APODERADO		
<input type="checkbox"/> COLABORADOR		
<input type="checkbox"/> BENEFICIARIO		
<input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE _____		
MONTO MENSUAL NETO _____		
LUGAR DONDE SE UBICA		
EN MÉXICO ENTIDAD FEDERATIVA _____	EN EL EXTRANJERO PAÍS DONDE SE LOCALIZA _____	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE		
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS
<input type="checkbox"/> MINERÍA	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD
<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE _____

¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES?

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS) NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

DECLARANTE <input type="checkbox"/>	TIPO DE INSTITUCIÓN	PUESTO /ROL _____
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE SOC. CIVIL	<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENEFICAS	<input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS
<input type="checkbox"/> GREMIOS/SINDICATOS	<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) _____	
FECHA INICIO PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	DÍA _____ MES _____ AÑO _____	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
MONTO MENSUAL NETO _____		
LUGAR DONDE SE UBICA		
EN MÉXICO ENTIDAD FEDERATIVA _____	EN EL EXTRANJERO PAÍS DONDE SE LOCALIZA _____	

APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE		
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS
<input type="checkbox"/> MINERÍA	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD
<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELECTRICA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIERO	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/> OTRO <small>ESPECIFIQUE</small>
<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR		

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DECLARANTE

TIPO DE FIDEICOMISO	TIPO DE PARTICIPACIÓN
<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> FIDEICOMITENTE
<input type="checkbox"/> PRIVADO	<input type="checkbox"/> FIDUCIARIO
<input type="checkbox"/> MIXTO	<input type="checkbox"/> FIDEICOMISARIO
	<input type="checkbox"/> COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO FIDEICOMITENTE PERSONA MORAL RAZÓN SOCIAL FIDEICOMITENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO RFC FIDEICOMISARIO PERSONA MORAL

RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE		
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS
<input type="checkbox"/> MINERÍA	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD
<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELECTRICA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIERO	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/> OTRO <small>ESPECIFIQUE</small>
<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR		

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO



<p><u>Mayo 2024</u> LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN</p>	<p><u>[Firma]</u> NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE</p>	<p>CONTRALORIA MUNICIPAL H. AYUNTAMIENTO 2021-2024 DE AVILA CASTILLO PUEBLA CONTRALORIA MUNICIPAL VALIDA</p>
--	---	--